REVIGORAMENTO (ATIVAÇÃO DO REGISTRO QUE ESTÁ DE LICENÇA TEMPORÁRIA)

Documentos necessários (original e cópias simples):

- Carteira de trabalho: folha de rosto frente e verso, averbação em carteiras anteriores, registro de contrato de trabalho (todas as assinadas e mais a seguinte em branco), contribuição sindical, Férias, FGTS, Anotações Gerais;
- Comprovante de Residência;
- Pagamento da taxa e anuidade correspondente ao período;
- Apresentar preenchidos os formulários anexados.

SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

PEDIDO DE REINTEGRAÇÃO

À Ilma. Sra. Presidente
Eva Lucia Medvedeff

Eu, _____ , bibliotecário (a),

registrado (a) sob o nº_____ e CPF_____ , residente

à _____

Bairro _____ Estado: _____ CEP: _____ Tel: ( )_____venho,

por meio deste, requerer a V. Sa o revigoramento do meu registro no CRB-7, por voltar a exercer a profissão dentro da jurisdição do Conselho.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ .

_____

Assinatura do Profissional

SISTEMA CFB/CRB
CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 7ª REGIÃO

ATUALIZAÇÃO CADASTRAL

Nome: _____

Identidade nº _____ Org.Exp._____ Data ____/____/_____

CPF nº _____ Estado Civil _____Nacionalidade _____

Titulo de Eleitor nº_____ Zona_____ Seção_____

Carteira de Trabalho nº/ série_____

Grupo Sanguíneo/Fator RH_____Filiação(Pai)_____

_____(Mãe)_____,

Nascimento _____/_____/_____, na Cidade de _____, Estado

de _____ Residência _____

_____, nº _____

Bl_____ aptº_____ Bairro:_____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP:_____ Tel residencial:(____)_____ Celular:(____)_____

Fax:(_____) _____ E-mail: _____

Empresa/Repartição em que trabalha

Função que ocupa: _____

Nome da Empresa: _____

Endereço: _____

Telefones:(____)_____ Ramais: _____

Fax:(____) _____ E-mail:_____

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura

Av. Rio Branco, 277/ 710 – Centro – Rio de Janeiro – RJ – CEP.20040-009
Fone: (21) 2533-3312 - www.crb7.org.br – crb7@crb7.org.br